

Photo  
d'identité  
récente

***DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION  
DIPLOME D'ETAT  
D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL***

**16 avril 2018 au 19 octobre 2019**

**Site : DIJON**

Nom : .....

Prénom : .....

En cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de Formation

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Nom de Naissance : .....

Nom (épouse) : .....

Prénoms : .....

Date de Naissance : .....

Ville de Naissance : ..... Département : .....

Nationalité : .....

Situation familiale :

Célibataire    Marié(e)    Autre   Nombre d'enfants : .....

Reconnaissance de travailleur handicapé :       OUI       NON

Si oui, indiquer les coordonnées et le nom de votre référent CAP Emploi :

Permis de conduire :    OUI       NON

Véhicule personnel :    OUI       NON

## VOS COORDONNEES PERSONNELLES

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....@.....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Mail : .....@.....

### Autorisez-vous l'IRTESS à communiquer vos coordonnées ?

- A vos collègues de promo       OUI       NON
- Aux intervenants               OUI       NON
- Aux lieux de stage               OUI       NON

**VOTRE CURSUS SCOLAIRE** (Veuillez fournir la photocopie du / des diplômes)

Diplôme		Date d'obtention
CEP (Certificat d'Etude Primaire)	<input type="checkbox"/>	
BEPC (Brevet des Collèges)	<input type="checkbox"/>	
BEP	<input type="checkbox"/>	
CAP	<input type="checkbox"/>	
Baccalauréat Général	<input type="checkbox"/>	
Baccalauréat Professionnel	<input type="checkbox"/>	
DEUG - DUT - BTS	<input type="checkbox"/>	
Licence	<input type="checkbox"/>	
Autre à préciser	<input type="checkbox"/>	

**DIPLOME PERMETTANT LES DISPENSES DES EPREUVES ECRITES et ORALES DE SELECTION**

Diplôme		Date d'obtention
<b>D.E Aide Médico Psychologique</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>(Dispensés de la spécialité Accompagnement de la vie en structure collective)</b>		
Accompagnement de la vie à domicile (anciennement AVS)	<input type="checkbox"/>	
Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire	<input type="checkbox"/>	
<b>D.E Auxiliaire de Vie Sociale ou mention complémentaire Aide à domicile</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>(Dispensés de la spécialité Accompagnement de la vie à domicile)</b>		
Accompagnement de la vie en structure collective (anciennement AMP)	<input type="checkbox"/>	
Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire	<input type="checkbox"/>	

**DIPLOME PERMETTANT LA DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE**

- Diplôme d'Etat d'aide-soignant
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture
- Diplôme d'Assistant Familial
- Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales
- Brevet d'études professionnelles accompagnement, soins et services à la personne
- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
- Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes
- Certificat Employé familial polyvalent suivi du Certificat de qualification professionnelle assistant de vie
- Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
- Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
- Certificat d'aptitude professionnelle agricole service en milieu rural
- Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural
- Titre professionnel assistant de vie
- Titre professionnel assistant de vie aux familles
- Les titulaires des diplômes de l'enseignement technique ou général égal ou supérieur au niveau IV du RNCP
- Les **lauréats** de l'institut du service civique (les personnes ayant fait un service civique sans être lauréat ne sont pas dispensées de l'épreuve écrite)

**DIPLÔME ACCORDANT DES DISPENSES DE FORMATION** *(Veuillez fournir la photocopie du / des diplômes)*

Diplôme		Date d'obtention
BEP Carrières Sanitaires et Sociales	<input type="checkbox"/>	
BEP Accompagnement, soins et services à la personne	<input type="checkbox"/>	
BEPA Option Services aux Personnes	<input type="checkbox"/>	
CAPA Services aux personnes et ventes en espace rural	<input type="checkbox"/>	
Titre Professionnel d'Assistant de vie ou Assistant de vie aux familles (après 2016)	<input type="checkbox"/>	
DE d'Aide-Soignant	<input type="checkbox"/>	
Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant animateur Technicien	<input type="checkbox"/>	
Autre à préciser	<input type="checkbox"/>	

**Etes-vous titulaire de :**

Diplôme		Date d'obtention
Certificat « Prévention et secours civique de niveau I » ? (PSC1)	<input type="checkbox"/>	
Attestation de formation aux premiers secours (AFPS)	<input type="checkbox"/>	
Brevet National de Secourisme (BNS)	<input type="checkbox"/>	
Certificat de Sauveteur Secouriste Du Travail (CSST)	<input type="checkbox"/>	

*(Veuillez fournir la photocopie du ou des diplômes)***Candidat :**  **Sans employeur** **Si inscrit à Pôle Emploi, votre numéro d'identifiant (chiffres + lettre) :** \_ \_ \_ \_ \_ **Employeur DANS le secteur social et médico-social** **Employeur HORS secteur social et médico-social****VOTRE ETABLISSEMENT EMPLOYEUR****Tuteur « Référent professionnel », responsable du Tutorat du (de la) Stagiaire (si en situation d'emploi) :**

Les stagiaires doivent être en poste d'aide à la personne dès l'entrée en formation pour un temps d'activité minimum de 700 heures pendant la formation (sur la base de la formation suivie dans son intégralité). Un tutorat au sein de l'Établissement ou du Service est également indispensable.

Nom et Prénom du tuteur : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

**Coordonnées de l'établissement du Secteur Social et Médico-Social :**

Nom de l'établissement, du Service ou de l'Entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom du (de la) Directeur(trice) : \_\_\_\_\_

Personne chargée du suivi du dossier administratif : \_\_\_\_\_

**SI secteur professionnel différent du Secteur Social et Médico-social :**

Nom de l'établissement, du Service ou de l'Entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Votre contrat :**

Vous réalisez votre formation dans le cadre d'un :

- Contrat à Durée Indéterminée (CDI)
- Contrat à Durée Déterminée (CDD)
- Contrat d'apprentissage secteur public
- Contrat d'apprentissage secteur privé
- Contrat de Professionnalisation
- Contrat Unique d'Insertion
- Contrat CIVIS
- Contrat d'Avenir
- Contrat de sécurisation professionnelle (reclassement professionnel)
- Autre type de contrat, précisez \_\_\_\_\_

**Occupez-vous un poste de :**

- Faisant Fonction d'Accompagnant Educatif et Social (anciennement AMP/AVS)       Oui       Non

**Si Oui**, tâches quotidiennes principalement exercées :

- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_
- \* \_\_\_\_\_

- Autre       Oui       Non

Précisez : \_\_\_\_\_

**Type de population accompagnée :**

- Mineurs Handicapés (petite enfance – enfants adolescents)
- Adultes Déficiants Intellectuels
- Adultes Handicapés
- Personnes en Difficultés Sociales
- Mineurs Déficiants Intellectuels
- Personnes Agées dépendants ou non

**Votre formation sera financée par :**

**L'Etablissement employeur**

**Un Organisme Financier**

Nom et adresse de l'organisme : \_\_\_\_\_

Personne chargée du suivi du dossier : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Autofinancement complet**

**Autofinancement partiel ( financement complémentaire à indiquer : .....)**

**Mode de financement de votre formation :**

Vous réalisez votre formation dans le cadre d'un :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Etude de bourse Conseil Régional             | <input type="checkbox"/> CIF                                     |
| <input type="checkbox"/> Etude autre bourse collectivité locale       | <input type="checkbox"/> DIF                                     |
| <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage                      | <input type="checkbox"/> CPF                                     |
| <input type="checkbox"/> Salarié contrat de professionnalisation      | <input type="checkbox"/> Aide financière pour demandeur d'emploi |
| <input type="checkbox"/> Salarié contrat aidé fonction publique       | <input type="checkbox"/> Autofinancement                         |
| <input type="checkbox"/> Salarié formation continue fonction publique |  |
| <input type="checkbox"/> Salarié formation continue fonction privée   |  |

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), certifie exactes les données mentionnées dans ce dossier.*

Signature du (de la) candidat(e), précédée de la mention « *Lu et Approuvé* » :

En cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de Formation

**Pièces à joindre à votre dossier d'inscription :**

- Dossier d'Inscription à la Formation**
- 2 Photos d'Identité** récentes dont 1 collée sur le dossier d'inscription
- Photocopie de la **Carte d'Identité recto-verso** ou du **Livret de Famille (pas de permis de conduire)**
- Déclaration sur l'honneur** (sur papier libre) attestant de **n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction** incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)
- Attestation de l'employeur** précisant la **Nature du contrat de travail** et le **Poste de travail occupé** pendant la durée de la Formation
- Autorisation de l'Employeur à suivre cette Formation** et précisant les **Conditions de son Financement**
- Photocopie(s) du (des) **Diplôme(s)**
  - **dispensant** de l'**Epreuve Ecrite**
  - **donnant** droit à **Dispenses et Allègements de certains Domaines de Formation**
- Demande écrite** pour bénéficier de **Dispense ou d'Allègement**
- Questionnaire** renseigné pour l'**Epreuve Orale**
- Lettre de Motivation** manuscrite
- Photocopie du **P.S.C.1**, de l'**A.F.P.S**, du **B.N.S** ou du **C.S.S.T**
  
- 1 ou 2 chèques** selon la situation :
  - Pour les **candidats qui passent les épreuves écrite et orale** : **1 chèque de 83 € pour l'écrit** (comprenant 40 € de frais de dossier) **et 1 chèque de 115 €** (comprenant 40 € de frais de dossier) **pour l'oral**. En cas d'échec à l'épreuve écrite, ce 2<sup>ème</sup> chèque sera retourné au candidat.
  - Pour les **candidats qui ne passent que l'épreuve orale** d'admission : **1 chèque de 115 € (comprenant 40 € de frais de dossier)**.

**Seuls les dossiers d'inscriptions COMPLETS seront pris en compte**

et doivent être retournés au plus tard

le **23 février 2018** pour les candidats devant passer l'épreuve écrite

le **2 mars 2018** pour les candidats se présentant uniquement à l'épreuve orale

le **2 mars 2018 pour les candidats ne passant pas les épreuves de sélections écrite et orale**

**Dossier à retourner à l'adresse suivante :**

IRTESS de Bourgogne

Secrétariat Formation Accompagnant Educatif et Social (AES)

Cycle 18 mois

2 Rue Professeur Marion

21000 DIJON

*Toute déclaration reconnue fausse entraîne l'élimination du (de la) candidat(e) aux épreuves d'admission.  
Ce questionnaire sera traité par un système informatisé ayant donné lieu à une déclaration à la CNIL*

En cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de Formation

## EXTRAIT DU REGLEMENT D'ADMISSION ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

(Fiche à conserver par le candidat)

(Le règlement complet d'admission peut être consulté à l'IRTESS)

La formation **en alternance** est dispensée par la voie promotionnelle sur une durée de **18 mois**. Elle s'adresse à toute personne **en situation d'emploi d'Accompagnant Educatif et Social (AES) ou apparenté ou à des personnes dans un emploi autre qu'AES, ou à des personnes en reconversion professionnelle**.

Peuvent accéder à la formation, **sans condition d'âge ni de diplôme**, les candidats ayant satisfait aux épreuves d'admissibilité et d'admission organisées par le Centre de Formation.

### 1 - Conditions d'accès aux épreuves d'admission

L'accès à la formation se déroule en deux étapes avec une première **épreuve écrite d'admissibilité** et une seconde **épreuve orale d'admission**.

### 2 - Date limite d'inscription

Le dossier d'inscription complet doit être impérativement retourné à l'IRTESS **au plus tard le VENDREDI 23 FEVRIER 2018 minuit** (cachet de la poste faisant foi) **pour les personnes devant se présenter à l'épreuve écrite d'admissibilité** et **au plus tard le VENDREDI 2 MARS 2018 minuit** (cachet de la poste faisant foi) **pour les personnes se présentant à l'épreuve orale d'admission et les personnes ne passant aucune épreuve de sélection**.

**Sont dispensés de l'épreuve écrite et de l'épreuve orale les titulaires du DEAMP et du DEAVS (ou MCAD)**

### 3 - Déroulement des épreuves

• **1<sup>ère</sup> partie : Une épreuve écrite d'admissibilité :**

**Le LUNDI 12 MARS 2018** à l'IRTESS - 2 rue Professeur Marion - 21000 DIJON

Cette épreuve consiste en un **questionnaire d'actualité** comportant **10 questions** (durée **1h30**) portant sur les domaines sociaux, économiques, familiaux, pédagogiques, médicaux et de santé.

**Sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité, les candidats titulaires des diplômes suivants :**

- Diplôme d'Etat d'aide-soignant
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture
- Diplôme d'Assistant Familial
- Brevet d'études professionnelles carrières sanitaires et sociales
- Brevet d'études professionnelles accompagnement, soins et services à la personne
- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
- Brevet d'études professionnelles agricole option services aux personnes
- Certificat Employé familial polyvalent suivi du Certificat de qualification professionnelle assistant de vie
- Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif
- Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance
- Certificat d'aptitude professionnelle agricole service en milieu rural
- Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural
- Titre professionnel assistant de vie
- Titre professionnel assistant de vie aux familles
- Les titulaires des diplômes de l'enseignement technique ou général égal ou supérieur au niveau IV du RNCP
- Les lauréats de l'institut du service civique

Ces candidats seront directement convoqués à l'épreuve orale.

Chaque candidat ayant passé l'épreuve écrite d'admissibilité sera noté de 0 à 20, de manière anonyme. L'admissibilité est déclarée lorsque le candidat obtient une note égale ou supérieure à 10. Le candidat admissible sera ensuite convoqué à l'épreuve orale.

• **2<sup>ème</sup> partie : Une épreuve orale d'admission :**

**Le JEUDI 29 MARS 2018** à l'IRTESS - 2 rue Professeur Marion - 21000 DIJON

Cette épreuve concerne **tous les candidats** et consiste en un **entretien oral (30mn)** à partir d'un questionnaire ouvert de candidature et d'un texte de motivation rempli par le candidat, préalablement à l'oral(1)(2). Elle se déroule devant un **jury composé d'un formateur de l'institut et d'un professionnel du secteur médico-social**. Pour que l'épreuve soit validée, le candidat doit obtenir **une note égale ou supérieure à la moyenne et ne pas avoir de note inférieure à 8 sur 20 à l'un des items de l'évaluation**.

La liste des admis est prononcée par la commission d'admission présidée par le directeur de l'IRTESS ou son représentant. Les résultats sont communiqués par courrier, par voie d'affichage ou sur le site Internet de l'IRTESS pour tous les candidats.

### 4 - Frais d'inscription (en cas d'annulation de candidature, 40 € de frais de dossier resteront acquis au Centre de formation)

- ✓ Pour les candidats **qui passent les épreuves écrite et orale : 83 € pour l'écrit** (dont 40 € de frais de dossier) **et 115 € pour l'oral** (dont 40 € de frais de dossier); **règlement en 2 chèques**
- ✓ Pour les candidats qui **ne passent que l'épreuve orale d'admission : 115 €** (comprenant 40 € de frais de dossier)

(1): **Le questionnaire est renseigné à l'IRTESS, par le candidat, le jour de l'épreuve.**

(2): le texte de motivation est en lien avec la spécialité choisie (Accompagnement de la vie à domicile (anciennement AVS), Accompagnement de la vie en structure collective (anciennement AMP), Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire)